



RADA MIEJSKA  
W SIERADZU  
■ ■ ■

1. WIK / *Wes*  
2. WES / *23.10.24*

NR. *WR 0.0003.73.2024*

FORMULARZ INTERPELACJI / ZAPYTANIA

*BEATA JAKUSZYN*

Imię i nazwisko zgłaszającego

*22. X 2024*

Data

Adres zamieszkania – nie dotyczy Radnych

PREZYDENT MIASTA SIERADZA

za pośrednictwem Przewodniczącego Rady Miejskiej w Sieradzu

*73.10.2024*

INTERPELACJA/ ZAPYTANIE (krótkie przedstawienie stanu faktycznego będącego przedmiotem interpelacji / zapytania oraz wynikające z niej pytania).

*1. Przegląd i naprawa rowek na terenie wąskiego zamkowego i uposażenie tego terenu*

*2. Powołanie wspólnie z ościennymi parafiami Języ Wytężenia Matki i Domu Samotnej Matki*

KIEROWNIK REFERATU  
Profilaktyki i  
Świadczeń Socjalnych  
*1. 10. 2024*  
Tomasz Węziak  
*23.10.2024*

Tomasz Rakielarek